

SERVICE COMMUNAL D'HYGIÈNE ET DE SANTÉ
DÉCLARATION DE CONSTAT D'UN LOGEMENT INDÉCENT OU INSALUBRE
DEMANDE DE VISITE DU SERVICE HYGIÈNE

Nom – prénom :
Qualité :
Organisme :
☎ Téléphone : ✉ Courriel :
 Visite à domicile Déclaration de l'occupant
En date du :

Occupant :

Locataire Propriétaire occupant Autre
Nom – prénom :
Nombre d'occupants :
☎ Téléphone : ✉ Courriel :

Logement :

Adresse précise :
.....
.....

Date d'entrée dans les lieux :
 Maison individuelle Immeuble collectif Hôtel meublé Autre :
Nombre de pièces (séjour et chambres) : Surface : m²

Propriétaire (si différent de l'occupant) ou cabinet de gestion (agence, notaire...) :

Nom – prénom :
Adresse :
Téléphone : Courriel:.....
Informé des problèmes le par courrier (**à joindre obligatoirement**)

PROBLÈMES SIGNALÉS :

Dégradations du bâti

- toiture murs extérieurs murs intérieurs fissures importantes
- planchers plafond risque d'effondrement portes fenêtres
- infiltration/remontée d'eau présence d'insectes présence de rongeurs
- problème d'assainissement autres

SERVICE COMMUNAL D'HYGIÈNE ET DE SANTÉ
DÉCLARATION DE CONSTAT D'UN LOGEMENT INDÉCENT OU INSALUBRE
DEMANDE DE VISITE DU SERVICE HYGIÈNE

Intérieur du logement

- humidité : où : moisissures : où : revêtements de murs dégradés
- revêtements de sols dégradés éléments non sécurisés et dangereux :
- parties communes dégradées absence de fenêtre dans une pièce
laquelle : absence de cuisine absence de salle d'eau absence WC
- WC non séparé de la cuisine absence/mauvaise isolation thermique
- installation défectueuse : électrique gaz

Chauffage

- absence défectueux d'appoint factures excessives

Ventilation

- absence obstruée nuisances olfactives

Eau

- absence réseau public puits eau chaude produite : par gaz électricité

Précisions complémentaires

.....

.....

Engagement du déclarant

Je soussigné, auteur de la présente déclaration (nom, prénom)....., certifie exacts les renseignements qui y sont contenus et demande une visite des agents du service hygiène.

Date de la déclaration :

Cadre réservé à l'administration:

Date d'arrivée :

N° d'enregistrement :

Observations :